

ESTREÑIMIENTO CRÓNICO EN PACIENTES PSICOGERIÁTRICOS: INFLUENCIA DE LOS SUPLEMENTOS DE FIBRA

PILAR GONZÁLEZ PRIETO
SERVICIO DE FARMACIA, COMPLEJO ASISTENCIAL BENITO MENNI
(HERMANAS HOSPITALARIAS DEL SAGRADO CORAZON DE JESUS)

MATERIAL Y MÉTODOS

OBJETIVOS:

1. Estudiar la prevalencia y tratamiento del estreñimiento crónico.
2. Analizar el consumo de laxantes con y sin suplementos de fibra dietética.

RESULTADOS

Los laxantes prescritos pertenecen a los grupos de osmóticos y lubricantes y durante el periodo control también laxantes drásticos o estimulantes.

La prevalencia de estreñimiento es del 81%
En la mitad de los casos, se asocian dos laxantes: dos osmóticos o un osmótico con un lubricante

En un 23% de los casos en los que se prescribe la fibra se mantiene la prescripción de un laxante.

Se analizan 85 perfiles farmacoterapéuticos de un hospital residencial de psicogeriatría con una edad media de: 77,69. El 45% son dependientes, con movimiento supervisado. Los diagnósticos son: esquizofrenia, demencias, retraso mental, trastornos de conducta.

Se estudian en dos periodos de dos meses, uno control y el otro con la prescripción de suplementos de fibra, las siguientes variables:

1. Prescripción de laxantes, tipos y asociaciones.
2. Gasto económico: Consumos en enemas y suplementos.
3. Administración de enemas rectales con y sin fibra.



Con fibra se administraron 23 enemas a 20 pacientes. Una media de enemas por paciente de 1,15.
Sin fibra se administraron 96 enemas a 40 pacientes. Una media de enemas por paciente de 2,4.

CONCLUSION Y CONFLICTO DE INTERESES

Nuestro estudio confirma que la prevalencia del estreñimiento es alta y se sabe que estos valores aumentan en pacientes institucionalizados por diferentes factores: estandarización de las dietas, el inmovilismo y, en nuestro caso, también las patologías y los efectos secundarios de los fármacos.

La prescripción de suplementos de fibra no evita la prescripción de laxantes, aunque modifica el tipo de laxante. El coste económico aumenta con el consumo de la fibra

La cronicidad del estreñimiento es un clásico, que persiste por la tolerancia a los laxantes y la falta de tono intestinal como efecto secundario del tratamiento psiquiátrico, por lo que cualquier opción presente en el mercado farmacéutico se estudia como alternativa para solucionar esta patología

La fibra dietética ha demostrado ser eficiente. Los beneficios derivados de la manipulación de la flora intestinal abre perspectivas en estas atonías cronicadas, donde los laxantes estimulantes: xenosidos, bisacodilo o picosulfato sódico y los enemas, representan el tratamiento del estreñimiento. La fibra ha supuesto una disminución en la administración de enemas y prácticamente la desaparición de la prescripción de laxantes purgantes, evitando retortijones abdominales, riesgo de colon catártico y la disminución de las alteraciones electrolíticas.

La controversia se presenta en la fuente de fibra: ¿deberá aportarse en forma de suplementos o se trabajará a partir de cocina con una vigilancia de la Comisión de Dietas?.

REFERENCIAS:

- 1.- Apuntes sobre la fibra. Dra. Pilar García Peris. NOVARTIS.
- 2.- La fibra dietética. E. Escudero Álvarez y P. González Sánchez. NUTICIÓN HOSPITALARIA (2006) 21 (Supl. 2) 61-72 ISSN 0212-1611